

厚木市セーフティ住宅支援事業事前申請書

令和 年 月 日

(宛先) 厚 木 市 長

住 所
氏 名
申請者 (対象者との続柄) 印
電話番号

次のとおり申請します。

対 象 者	氏 名		性別	男・女	生年月日	明 大 昭	年	月	日 (歳)
	住 所				電話番号				
	住居状況	☐ 自己所有 ☐ 賃貸 ☐ 市営住宅・県営住宅							
改 修 工 事 の 内 容	工事内容	☐ 屋内及び敷地内の手すりの設置 ☐ 屋内の段差の解消 ☐ 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床又は通路面の材料の変更 ☐ 和式便器から洋式便器への便器の取替え							
	工事箇所	☐ 居室 ☐ 浴室 ☐ 洗面所 ☐ 便所 ☐ 廊下 ☐ 階段 ☐ 台所 ☐ その他 ()							
	改修理由及び改修内容								
	工事開始日 (予定)	令和 年 月 日			工事完了日 (予定)	令和 年 月 日			
	工事費総額	_____ 円 (うち消費税相当額 _____ 円)			助成対象 工事額	_____ 円 (うち消費税相当額 _____ 円)			
	助成申請額	_____ 円			助成申請額は消費税相当額を抜いた助成対象工事額の2分の1で、上限は3万円です。(100円未満切捨て)				
	市が実施する他の住宅改修に係る助成制度を ☐ 利用している ☐ 利用していない								
添 付 文 書	☐ 工事見積書 ☐ 工事図面 ☐ 工事前の日付入りの写真 ☐ 住宅等所有者の承諾書 (該当者のみ)								
同 意 欄	厚木市セーフティ住宅支援事業の決定に当たり、私の介護保険要介護認定資料を調査確認することに同意します。 対象者氏名 (印)								